MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/59/98 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT		40	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	D
1							51						
2							52						
3							53						
4							54						<u> </u>
5 6							55		· :				<u> </u>
7				 			<u>56</u> 57						-
8		-					58						\vdash
9				· · · · · ·			59						_
10							60						
11							61						
12							62						
13							63						
14							64						
15 16	·						65						
17							66 67						_
8							68_		· ·				
19							69			-			
20							70						
21							71						
22							72						
23							73						
24 25			٠				74						
26							75			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ		
27							76 77	45.4					
28							78					1)	
29							79					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
30							80						
31							81						
32							82						
33							83						
34 35							84						
36							85	<u> </u>					
17						.	86 87						
8							88				:		
9							89						
0							90						-
1							91						
2	<u> </u>						92						
3							93						
5							94						
6							95 96						
7							96						
8							98						
9							99						
0							100						
TAL D.	1	1		1		I	TOTAL	V	ı				J
TAL	10	_ ~				_	IND.		_		~		
EP.	18	+		(=		(TOTAL DEP.	<u></u> _	-		(=		4
TAL NIMS	19			- 1		7 T	TOTAL CLAIMS						
				- John Committee					U.S. DEPART				X